## CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS

AV ALVARO BENFICA, 180 CNPJ: 04.236.049/0001-07

Telefone: (32) 3294-1386 CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

## Ordem de Pagamento

Orçamentária

		Orçamentana		
Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000029	000011	000011	2020	1/1
000023	0000			

gue-se ao(s) Sr(s) abaixo: me: MEGAMAQUINAS LTDA - 132	Banco/Agência/Conta:			
ndereço: AVENIDA ANDRADAS, 1206 - MORRO DA GLORIA dade/UF: JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) om a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS eferente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):	CPF/CNPJ: 41	.820.481/0001-69 Tel: 0000000000	Fax:	
ntidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS nidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS ub-Unidade: 00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS unção: 01 - LEGISLATIVA 031 - AÇÃO LEGISLATIVA rograma: 001 - CORPO LEGISLATIVO	Proj. / Atv: 2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL Categoria: 03 - DESPESAS CORRENTES Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA Sub-Elemento: 3.3.90.39.012 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			
rocesso Licitatório:	Forma Licitação:			
lodalidade:  Especificação  "ALOR GLOBAL QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE S OPIADORA BROTHER COM FRANQUIA DE 2.500 CÓPIAS(MES).	ERVIÇOS NA LOCAÇÃO I	Neteng Valor Liquido a Pagar	,ões 250,00	
	Liquidação	~ /a		
A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 25/11/2020		RUTH DE OLIVEIRA BEM PRESIDENTE DA CAMA CPF: 172.158.546-04	RA.	
	utorização de Pagamento			
Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido  Data: 25/11/2020 Vencimento: 10/12/2020	o. Autorizado por:	RUTH DE OLIVEINA BEN PRESIDENTE DA CAM. CPF: 172.158.548-0	ARA	
Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a im Pagamento, do que lhe dou quitação.	Recibo portância de R\$ 250,00 (du		ondente à presente Ordem de	
BOCAINA DE MINAS, em: 03,12,2020	Assinatura:			
Nome:	Identidade:			
Pago pelo Doc. nº: Pag. el Boleto Valo	Tesouraria 250,00	Banco/Cta: B- B 65		
Pago pelo Doc. n°:	or:	Banco/Cta:		
Pago pelo Doc. n°: Valo	or:	Banco/Cta:		
Documento n°:		SIMONE CRISTI Chefe de Te CPF: 033.45	souraria	